

**PRE-SELECCIÓN DE LA ASISTENCIA GENERAL
POR SALUD MENTAL**

INSTRUCCIONES: Lea las siguientes preguntas al participante. Una respuesta de “Sí” a cualquiera de las preguntas siguientes garantiza una derivación obligatoria a una evaluación clínica.

Empiece las preguntas con una introducción tal como: **“Todas las personas tienen temores, preocupaciones o contratiempos. A veces, ésto hace difícil que la gente obtenga o mantenga un trabajo. Me gustaría hacerle algunas preguntas que nos ayuden a decidir si un asesor debería conversar con usted sobre ésto.”**

- | | | | |
|----|--|----|----|
| 1. | ¿Tiene usted algún sentimiento, temor o preocupación que interfiera con sus tareas cotidianas y su habilidad para trabajar? | Sí | No |
| 2. | ¿Tiene usted problemas para llevarse bien con los demás que le hacen difícil trabajar? | Sí | No |
| 3. | ¿Ha pensado usted en lastimarse a usted mismo o a otras personas seriamente en los últimos 6 meses? | Sí | No |
| 4. | ¿Ha sufrido usted algún trauma severo tal como la muerte súbita de un ser querido, haber sido testigo de un crimen violento, o haber sido personalmente víctima durante el último año, que todavía lo esté molestando o alterando? | Sí | No |

Nombre del participante: _____ Número del caso: _____		
¿Contestó el participante Sí a una pregunta o más? Sí No		
Si “Sí”, fecha en que el participante fuera derivado a una evaluación clínica: _____		
Nombre del Administrador del Caso GROW	Número de archivo	Fecha